

杀虫剂动议

从对医护工作者的基本培训开始

2003年6月美国医疗卫生界在华盛顿特区举行了一次全国性的会议，为得到美国医护工作者对最近启动的杀虫剂动议（Pesticides Initiative）的支持作进一步的努力。与会者认为这似乎并非易事，因为医生和护士有限的再教育时间以及竞争性的教育体制使得他们在环境健康方面的兴趣不大和缺乏知识。但是，一百多名与会

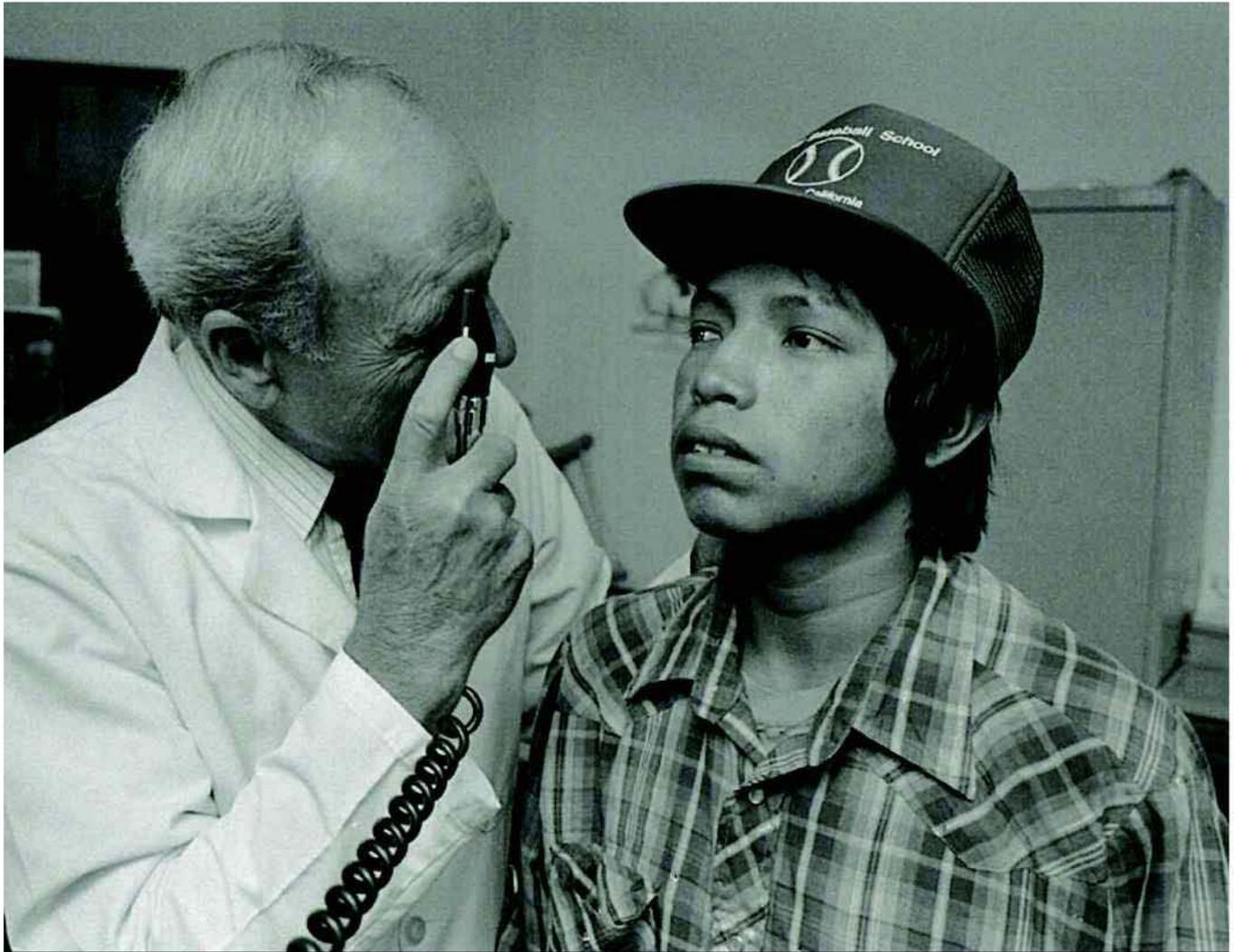
者达成了共识，肯定了将环境健康知识融入到基础医疗保健教育和实践的重要性，并承诺支持此行动计划。

美国环保局（EPA）和国家环境教育基金会（NEETF）与美国卫生部（Department of Health and Human Services）、农业部（Department of Agriculture）以及劳工部（Department of Labor）合作，制定了杀虫

剂行动计划的10年发展规划。今年夏天的会议计划通过开设环境健康与杀虫剂方面的专业课程，培养师资和建立奖励机制，对医护人员进行这方面的培训。NEETF会长Kevin Coyle声称：“医疗保健的首要任务是培养教育工作者，尤其是环境方面的教育工作者。”

教育先行

根据美国毒物控制中心联合会毒物暴露监督系统（American Association of Poison Control Centers Toxic Exposure Surveillance System）2001年的年度报告，杀虫剂是最频繁导致中毒的化合物之一，仅2001年就有超过90000例事故记录。虽然在普通人群中鲜有致命的杀虫剂中毒事件发生（2001年仅有17例死亡报告），但计划的倡导者认为有很多暴露没有被跟踪



第一线医护工作者：一个全新的行动计划正在实施，该计划致力于培训第一线的医护工作者（他们最先接触到杀虫剂中毒患者），使他们能够诊断和治疗杀虫剂中毒的病人。

Alan Pogue/Migrant Clinicians Network

调查,而且低暴露、尤其是蓄积性的暴露影响目前尚不明确。儿童应成为首先考虑的对象,因为他们是最易受到伤害的人群之一。很多观点都认为杀虫剂除了会导致哮喘、肥胖、自闭症及其它疾病的高发外,还会导致不易察觉但会产生很严重的功能紊乱和像帕金森氏病这样的成年后发作的病症。

此计划的旨在提高第一线医护人员在日常工作中对潜在的杀虫剂暴露事件的评估和应对能力。杀虫剂动议要求所有的第一线医务工作者都要掌握杀虫剂对健康的影响以及治疗和预防措施的基本知识。

NEETF的高级主管Leyla Erk McCurdy认为杀虫剂动议是“一个很好的模式,可以适用于其它环境健康问题”。此计划的开展不仅有助于提高第一线医护人员对杀虫剂暴露的认识,而且,Coyle认为,“也有利于医师和教育工作者对环境其它暴露的认识”。例如,从询问患者病史获得的经验技巧可以有助于诊断和治疗由环境问题引起的疾病。

第一道防线

位于Charleston的南卡罗莱纳州医科大学(Medical University of South Carolina)儿科助理教授James Roberts认为,由于普通的医护人员与病人的接触最频繁,而且是由他们来治疗大部分可能暴露杀虫剂的患者,所以他们是此动议的主要对象。这些医务工作者需要知道如何处理诊断和治疗杀虫剂及其它环境暴露引起的问题。

“我们必须清楚地知道杀虫剂在未来的一段时间内仍会存在,”职业和环境临床医学联合会(Association of Occupational and Environmental Clinics)执行理事Katherine Kirkland说,“杀虫剂仍将不断地被释放到环境中,我们必须让医生、护士及其他保健人员意识到这一点,并共同思考这个问题。”

然而,当前很多病人都是找内科医生治疗的,而这些内科医生通常都没有经过职业医学或环境医学的专门培训。美国国立环境卫生科学研究院(NIEHS)院长Kenneth Olden指出:“除非我们很好地解决了环境问题,否则对疾病的预防便是徒劳的。”填补这方面的知识还很需要做很多工作。

大会工作内容有以下几个方面:获得利益相关团体的支持,普及卫生保健工作者的环境健康意识,建立全国性的网络,将那些支持把环境健康列入到医疗教育和实践的医护人员联合起来。与会者还特别表示要保证医护人员掌握杀虫剂暴露

的知识,并将其带到医疗护理部门中去。

与会者包括来自医疗健康组织、资格认证机构、学术界、政府机构、第一线医护人员及其它行业的代表,很多人表示他们将大力支持此计划的开展,利用他们的专业协会、决策权威以及医疗诊所将与杀虫剂相关的知识融入到课程与实践中去。例如,一些个人寻求国家级专业团体的支持,发行关于行动计划的小册子——《国家医护教程:杀虫剂危害指南》(*National Pesticide Competency Guidelines for Medical & Nursing Education*)和《医护实践:国家杀虫剂实用技能指南》(*National Pesticide Practice Skills Guidelines for Medical & Nursing Practice*),这两本指南已于2003年1月由NEETF出版发行。

宣传这个理念

“Kenneth Olden的理念很好:美国和其他发达国家医学的未来取决于对环境因子、行为学和遗传学这三者间相互作用的理解,”Monsanto公司的医学毒理部主管Daniel Goldstein说道,“这个理念得到了大学的院长、政府官员以及负责制定教学大纲等各界人士的支持。如果你打算推广这个理念,你实际上需要推广环境健康方面一个更加广泛而全面的计划,而杀虫剂动议恰好可以作为一个很成熟的典范。”

Kirkland承认,在将环境卫生计划付诸实践的过程中,杀虫剂教育本身并不能吸引卫生工作者、教育者和其他相关群体。

“我们需要做的是将其纳入到更大的与职业和环境相关的行动计划中去。

“除非我们运用市场的手段,否则这个动议的很多工作将难有很大进展”,Migrant Clinician Network的环境健康专家Amy Liebman补充道。她建议仿效其它行业的市场策略,例如像制药公司,通过免费试用、邮寄和其它途径成功地向医生宣传他们的新产品。

与会者针对教育、医疗诊所以及资源和设备的开发方面提出了一些有针对性的建议。例如,除对医护人员进行继续教育之外还要促进公众对环境卫生和杀虫剂问题认识的状况,在有影响力的医学和护理社团中开展这方面问题的讨论,通过认证机构和有关的职业社团提供更多的教育培训机会等等。

农民权益基金会(Farmworker Justice Fund)主管之一Shelley Davis说道,全国性的杀虫剂暴露数据还不完整,导致了很难确定其与环境卫生问题间的关系。例如,临床诊断试验非常有限,就如在更大范围内对这方面的暴露进行跟踪所作的努力也很有限一样。“当暴露和中毒事件发

生时,我们目前确实没有很好的手段对其进行鉴定。”Davis说道。医疗卫生界应该将更多的重点放在如何获得更好的数据和更可行的诊断试验上。

“我们可以在有些方面做些工作,将降低风险结合到公众健康计划中去,例如Head Start(促进低收入家庭儿童健康发育并对他们进行辅导以便他们能跟上学习进度的一个机构)和其它致力于公众健康的大型计划,”华盛顿大学护士学院(University of Washington School of Nursing)职业健康医护主任Patricia Butterfield代表全美大学护士学院协会(American Association of Colleges of Nursing)发言说。“有时候一些小的改变可以帮助家庭建立简单而有效的习惯以降低风险”——例如,选择更低毒性的产品或者在进房间之前脱鞋可以避免将室外的杀虫剂带入室内。

除了做基层工作之外,医护人员还应在环境卫生的很多领域充当宣传者的角色。“我们也应该关注与杀虫剂有关的环境法律以及环境健康问题,”北卡罗莱纳州立大学公共卫生学院(University of North Carolina School of Public Health)护理与公共卫生副教授Bonnie Rogers说道。例如,在市区(市区公寓里用的杀虫剂多用以控制蟑螂和其它害虫)和农业工人中杀虫剂的暴露更加严重。

进一步的贯彻落实

虽然大会成功地获得了一些重要团体的支持,比如有影响力的护理和职业健康社团,但更需要杀虫剂制造商的参与。Davis说:“我们需要生产厂商对他们的产品负起责任。”大会期间,没有任何一家厂商作出这方面的承诺,但Goldstein认为厂家一般会支持杀虫剂动议的。

随后的六个月内,NEETF会对与会者许诺的进展和短期目标进行跟踪调查。大会领导者希望此次行动计划能够完全实施,并产生长期而广泛的影响。2003年秋天会有一次会议报告。

正如Olden所总结的那样,在对内科医生和其他第一线医护人员进行环境教育方面,NIEHS和其它有关机构以往并未发挥它们应发挥的影响力。但此计划的倡导者乐观地认为,当动议完全实施后会扭转这样的趋势。

—Julie Wakefield

译自 EHP 111:A520-A522(2003)